Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 5-11-14	Compañía: MPSA
Lugar/Ubicación: Stop Day	Proyecto: COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)	Duración: 15 MINUTOS
a) Informativa (x) b) Coordinación ( )	Tema(s) tratado(s): rutas de elevación ... montaduras de incendio
c) Capacitación ( ) — Entrenador (Nombre): Nicomedes Bernal Firma: [signature]	
d) Otro:________________( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Bernal Nicomedes	F.C.D	A.Y.A	[signature]
2.	Hernández Basilio	F.C.D	A.Y.A	Basilio H
3.	Fdio Rodríguez	F.C.D	A Y A	Fdio Rodríguez
4.	González Manuel	F.C.D	A.T.A	[signature]
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por (Nombre): Firma:

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 5/11/10	**Compañía:** MPSA
Lugar/Ubicación: Km 7+900 Camino Costero	**Proyecto:** COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 5 MINUTOS
a) Informativa (x) b) Coordinación ( ) c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: Firma: Edgar Perez d) Otro:__________( )	**Tema(s) tratado(s):** Seguridad: Prevención de caída de Persona Ambiente: la Contaminación de la tierra

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Edgar Perez	F.C.D	A G	Edgar Perez
2.	Rubiel González	F.C.D	A.G.	Rubiel González
3.	Justo Rodriguez	F C D	A G	Justo Rodriguez
4.	Valosquez Felipe	F C D	A.	F. V.
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA):	05-11-2014	**Compañía:**	MPSA
Lugar/Ubicación:	Rompe Ola, Puerto	**Proyecto:**	COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)*		**Duración:**	5 MINUTOS
a) Informativa (✓) b) Coordinación ( )		**Tema(s) tratado(s):**	Radiaciones no ionizantes Contaminación del Agua
c) Capacitación ( )	Entrenador *(Nombre)*: Firma: José Isaías Sánchez		
d) Otro:________________( )			

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	José Isaías Sánchez	FCD	Dependiente	[signature]
2.	Alexis Rodriguez	FCD	ayudante	[signature]
3.	Juan Gonzalez	FCD	ayudante	[signature]
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA):	12/11/2014	**Compañía:**	MPSA
Lugar/Ubicación:	Vivero	**Proyecto:**	COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*		**Duración:**	5 MINUTOS
a) Informativa (✓) b) Coordinación ( )		**Tema(s) tratado(s):**	Rebisar los Equipos detrabajo- Ante de usarlos siestan En buen estado.
c) Capacitación ( )	Entrenador *(Nombre)*: Firma: ARisTides. Gonzalez		
d) Otro:________________( )			

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	ARisTides. Gonzalez	F.C.D.	A.g.	ARisTides. Gon
2.	Ahgel Guardado	F C D	A G	Ahgel Guardado
3.	luis. Sanche.	F.C.D.	A G.	Luis Sanchez
4.	Eladio Tenorio.	F. C. D.	A.G.	Eladio Tenorio
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 12-11-214	**Compañía:** MPSA
Lugar/Ubicación: EsTospio	**Proyecto:** COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 5 MINUTOS
a) Informativa (✓) b) Coordinación ( )	**Tema(s) tratado(s):** ELCANDADO SIEMPRE superficie erosionda
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: Firma:	
d) Otro: Bernabe Fuente ( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Bernabe Fuente	FCD	A.G	Bernabe Fuente
2.	Gil Guillermo	F.C.D	A.G	Guillermo Gil
3.	Edwin Ortega	F.C.D	A.G.	[illegible]
4.	Jose Rodriguez	FCD	AG	Jose Rodriguez
5.	Ladino Rodriguez	FCD	AG	Ladino Rodriguez
6.	R. L. C. S.	FCD	A.C	[illegible]
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 12-11-14	**Compañía:** MPSA F.C.D
Lugar/Ubicación: Stop pay	**Proyecto:** COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 15 MINUTOS
a) Informativa (✓) b) Coordinación ( )	**Tema(s) tratado(s):** la conservación de la naturaleza
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: Nicomedes Bernal Firma: [firma]	análisis de prevención de riesgos laborales
d) Otro: ______ ( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Bernal Nicomedes	F.C.D	A.Y.A	[firma]
2.	Hernández Basilio	F.C.D	A.Y.A	Basilio Hernández
3.	Felix Rodríguez	F.C.D	A.Y.A	Felix Rodríguez
4.	González Manuel	F.C.D	A.C.A	[firma]
5.	Rodrig. Solano	FCD	AYA	Rodrigo Solano
6.	Erasmo González	MPSA	MTE	[firma]
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 25-11-2014	Compañía: MPSA
Lugar/Ubicación: 9c lavado Sula	Proyecto: COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)*	Duración: 5 MINUTOS
a) Informativa (✓) b) Coordinación ( )	Tema(s) tratado(s): LA LUCHA CONTRA EL CATARRO
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: Firma: Bernardo FUENTES	
d) Otro:______________________( )	SUPERFICIE erosionada

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Fuente Bernardo	FCD	A-G	Bernardo F
2.	Ladino Rodriguez	FCD	A G	Ladino Rodriguez
3.	Jose Rodriguez	FCD	A G	Jose Rodriguez
4.	Gil Guillermo	F.C.D.	A.G.	[signature]
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: **Firma:**

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 25/11/19	Compañía: MPSA
Lugar/Ubicación: Km+ 11+00 camino costero	Proyecto: COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)*	Duración: 5 MINUTOS
a) Informativa (x) b) Coordinación ( )	Tema(s) tratado(s): Seguridad: una herramienta contra accidentes Ambiente: la basura organica y inorganica
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: / Firma: Edgar Perez	
d) Otro:______ ( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Edgar Perez	F.C.D	A G	Edgar Perez
2.	Rubiel Garzala	F.C.D	A.G	Rubiel Garzon
3.	Justo Rodriguez	FCD	A G	Justo Rodriguez
4.	Velasquez Felipe	FCD	A.	F.V.
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*:

Firma:

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA):	25/11/2014	Compañía:	MPSA
Lugar/Ubicación:	Cutop Play	Proyecto:	COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)		Duración:	5 MINUTOS
a) Informativa (√) b) Coordinación ( )		Tema(s) tratado(s): El éxito y la autoestima ambiente impacto sobre la estructura del suelo	
c) Capacitación ( )	Entrenador (Nombre): José Firma: [signature]		
d) Otro:__________( )			

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	José Tesias Sánchez	FCD	Ayudante	[signature]
2.	Alexis Rodríguez	FCD	Ayudante	[signature]
3.	Pedro Lorenzo	FCD	ayudante	Pedro Lorenzo
4.	Barco Ort A	F.C.D	AYUDANTE	[signature]
5.	Jimmy González	FCD	ayudante	[signature]
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por (Nombre):			Firma:	

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 26/11/14		**Compañía:**	MPSA
Lugar/Ubicación: Kmt 10+800 Camino costero		**Proyecto:**	COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*		**Duración:**	5 MINUTOS
a) Informativa (X) b) Coordinación ( )		**Tema(s) tratado(s):** Seguridad: actos inseguro Ambiente: el reciclaje	
c) Capacitación ( )	Entrenador *(Nombre)*: Firma: Edgar Perez		
d) Otro:________________________ ( )			

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Edgar Perez	F. C. D	A G	Edgar P
2.	Justo Rodriguez	F C D	A G	Justo Rodriguez
3.	Rubiel Gonzalez	F. C D	A. G	Rubiel Gonzalez
4.	Velasquez Felipe	F C D	A.	F. V.
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: **Firma:**